

Behandlingsforløp SMART (konservativt forløp)

- i. **Tverrfaglig kartlegging/foreldresamtale** med klinisk ernæringsfysiolog (fra 16 år skal barnet være med)
 - Samtykke til samarbeid med primærhelsetjenesten/ andre instanser innhentes
 - Informasjon om behandlingsforløp, legeundersøkelse og blodprøver.
 - Sette opp foreldre til undervisning
 - Skrive behandlingsplan (tverrfaglig sammenfatning)
- ii. **Legeundersøkelse** (etter 2-4 uker) + **utredning psykolog ved behov**
 - Generell klinisk undersøkelse med vekt, blodtrykk, puls, rekvirere blodprøver.
 - Informasjon om å veie ukentlig hjemme. Notere ned vekt og dato.
 - Utredning psykolog
 - Teammøte i etterkant med drøfting om hvem som skal følge barnet videre.
- iii. **Foreldreundervisning** (hver måned)
 1. **Kontroll hos kef/psykolog/fysio – behandler bestemmes av team** (månedlig)
 2. **Kontroll hos kef/psykolog/fysio**
 3. **Kontroll hos kef/psykolog/fysio**
 4. **Kontroll hos kef/psykolog/fysio**
 5. **Kontroll hos kef/psykolog/fysio** (halvårskontroll)
 6. **Avsluttende legekontroll/ dialogmøte** (6 mnd etter 5. kontroll (1. års kontroll))
 - Invitere inn helsesykepleier lokalt evt. andre instanser/ samarbeidspartnere
 - Avslutter oppfølging i SMART Livsstil. Skrive avslutningsnotat. Informasjon til fastlege og helsesykepleier om videre oppfølging.
 - Kan rehenvises tidligst etter 6 mnd.

Tilrettelagt behandlingsplan

Behandlingen er familiefokusert og atferdsbasert. For hver familie utarbeides det, på bakgrunn av tverrfaglig kartlegging, en tilrettelagt behandlingsplan med konkrete mål. Denne planen justeres ved behov underveis i forløpet. Ved behov for tettere samarbeid med primærhelsetjenesten innkalles foreldre og samarbeidspartnere til samarbeidsmøte underveis i behandlingsforløpet.

Kontroller

Formålet med kontroller:

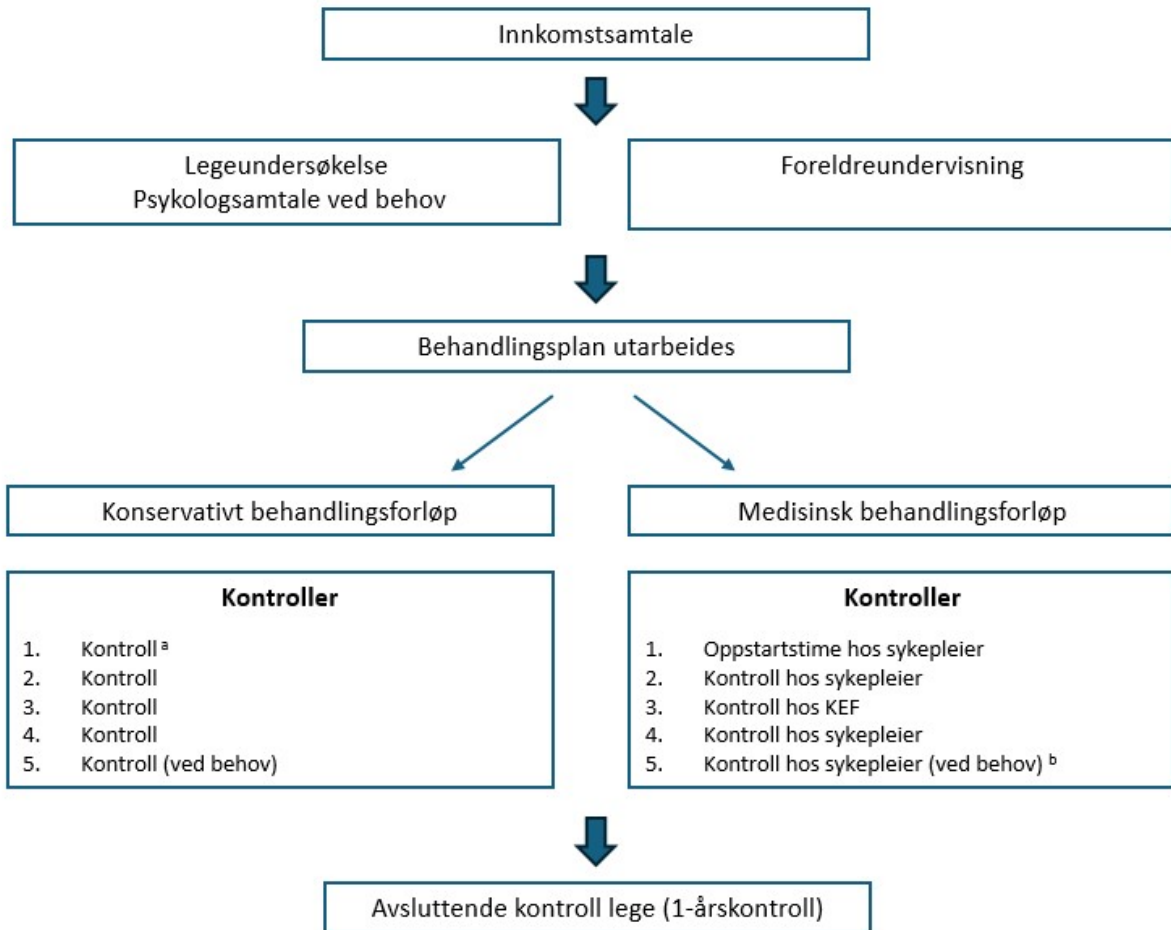
- Veilede i utarbeiding av tiltak, fremme motivasjon og mestring
- Gi økt kunnskap om kosthold og fysisk aktivitet
- Vurdere effekten av igangsatte tiltak
- Justere plan/tiltak ved behov
- Vurdere om oppfølgingen i kommunen fungerer/er tilstrekkelig

Behandlingsforløp SMART (medisinsk behandling - Wegovy)

- i. **Tverrfaglig kartlegging/foreldresamtale** med klinisk ernæringsfysiolog (fra 16 år skal barnet være med)
 - Samtykke til samarbeid med primærhelsetjenesten/ andre instanser innhentes
 - Informasjon om behandlingsforløp, legeundersøkelse og blodprøver.
 - Sette opp foreldre til undervisning
 - Skrive behandlingsplan (tverrfaglig sammenfatning)
 - ii. **Legeundersøkelse** (etter 2-4 uker) + **utredning psykolog ved behov**
 - Generell klinisk undersøkelse med vekt, blodtrykk, puls, rekvirere blodprøver.
 - Informasjon om å veie ukentlig hjemme. Notere ned vekt og dato.
 - Utredning psykolog
 - Teammøte i etterkant med drøfting om hvem som skal følge barnet videre.
 - iii. **Foreldreundervisning** (hver måned)
 - iv. **Oppstartstime hos sykepleier** (2-4 uker etter legeundersøkelse)
 - Ta vekt og høyde, måle blodtrykk, puls.
 - Pasient har hentet ut medisin og prøver på seg selv. Oppstartsdose: 0,25 mg
 - Pasient informeres om bivirkninger. Sakte doseøkning for å unngå mest mulig bivirkninger. Bivirkningene er ofte forbigående. Informasjon om at jenter ikke skal bli gravide på medisinen. Sjeldne bivirkninger er pankreatitt og kolecystitt. Nøye væskeinntak ved diare/oppkast. Lavt blodsukker, svimmelhet og økt hjertefrekvens kan oppstå.
 - Pasienten anbefales daglig multivitamintilskudd og daglig tilskudd av kalsium ved lavt inntak av meieriprodukter.
 - Sykepleier/behandler sender Gul Lapp, haster til lege ved behov for nye resepter ut fra pasientens individuelle behov for opptrapping og maksdose.
7. **Kontroll hos sykepleier** (4 uker etter oppstart med medisiner)
 - Ta vekt og høyde, måle blodtrykk, puls. Gjennomgang av bivirkninger, motivasjonssamtale.
 - Dersom stabil situasjon økes dosen til 0,5 mg.
 2. **Kontroll hos sykepleier** (8 uker etter oppstart med medisiner) –
 - Registrere vekt, høyde. Gjennomgå bivirkninger, motivasjonssamtale.
 - Dersom stabil situasjon økes dosen til 1,0 mg.
 - Dele ut kostregistrering (fylles ut før kontroll hos kef).
 3. **Kontroll hos kef** (12 uker/ 3 mnd etter oppstart med medisiner)
 - Registrere vekt, høyde. Gjennomgå bivirkninger, motivasjonssamtale.
 - Fortsette på 1,0 mg/avtalt dosering med sykepleier frem til neste time
 - Kostanamnese, gjennomgang av kostregistrering og kostveiledning.
 4. **Kontroll hos sykepleier** (16 uker/ 4 mnd etter oppstart med medisiner)
 - Ta vekt og høyde. Gjennomgå bivirkninger, motivasjonssamtale.
 - Dersom stabil situasjon på 1,0, øke til 1,7 mg.

- Pasienter under 16 år stopper ofte på 1,7 mg.
5. **Kontroll hos sykepleier** (20 uker/ 5 mnd etter oppstart med medisiner)
- Ta vekt og høyde. Gjennomgå bivirkninger, motivasjonssamtale.
 - Dersom stabil situasjon på 1,7 mg og behov for større dose, øke til 2,4 mg som er maksdose/vedlikeholdsdose.
6. **Avsluttende legekontroll** (3 mnd etter 5. kontroll)
- Effekten registreres. 5 % vekttap er ønskelig og et utgangspunkt for vurdering om videre medikamentell behandling er aktuelt.
 - Avslutter oppfølging i SMART livsstil. Skrive avslutningsnotat. Informasjon til fastlege om videre medisinoppfølging.
 - Kan rehenvises tidligst etter 6 mnd.

Behandlingsforløp SMART livsstil



^a Kontroll hos aktuell behandler

^b Behov for ekstra kontroll hos sykepleier drøftes med behandlingsansvarlig lege